

Sociaal Medisch advies Lekstroom				
Ref. nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Inhoud	Inschrijvingsleidraad, 4.2 Prijsstelling, blz 17	Mogen de kosten voor het opvragen van medische informatie bij behandelaar/specialist worden doorbelast aan opdrachtgever?	Nee, deze kosten kunnen niet separaat aan de Opdrachtgever doorbelast worden. Er is gekozen voor een all-in tarief voor de producten in het prijsopgaveformulier. Hierin dienen alle kosten opgenomen te zijn en dus ook de kosten voor eventuele opvraag van medische informatie bij een behandelaar/specialist.
2	Inhoud	Inschrijvingsleidraad, 4.2 Prijsstelling, blz 17	Dienen de kosten voor een vervallen aanvraag (na gedaan onderzoek) en de kosten voor een afgebroken aanvraag (voor onderzoek) verdisconteerd te zijn in het tarief? Zo nee, kunt u deze dan opnemen in het prijzenblad?	De kosten voor een afgebroken aanvraag vóór onderzoek kunnen niet separaat worden doorbelast. Het staat u vrij om dit te verdisconteren in het aan te bieden tarief. Voor zover het een afgebroken aanvraag betreft na tweede No-Show wordt dit verrekend op basis van tarief 9 mits u de Opdrachtgever in kennis heeft gesteld van zowel de eerste als de tweede No-Show. Met betrekking tot een vervallen aanvraag na onderzoek kunnen de werkelijke kosten (gemaximeerd tot de geoffreerde kosten voor het betreffende onderzoek) in rekening worden gebracht.
3	Inhoud	Inschrijvingsleidraad, K1 Subcriterium Beschrijving werkwijze, blz 18.	De beantwoording van het kwalitatieve subgunningscriterium K1 dient op maximaal 5 A4 verwoord te worden. U verzoekt om twee subcriteria aan de hand van 9 punten te beschrijven. Onze ervaring met deze beschrijvingen leert dat 'kort en bondig' belangrijk is, maar ook dat om onze onderscheidende kwaliteiten toe te lichten ruimte belangrijk is. Anders wordt het meer kretologie dan een toelichting. Zou u daarvoor het maximaal aantal pagina's op 7 A4 kunnen zetten?	Dit is akkoord. Het maximale aantal pagina's wordt aangepast naar 7 pagina's A4.
4	Inhoud	Bijlage 5 Casuïstiek en Inschrijvingsleidraad K2 Subcriterium casussen en voorbeeldrapportages, blz 19.	In bijlage 5 geeft u aan: "De Opdrachtgever heeft twee veelvoorkomende casussen uitgewerkt. U dient per fictieve casus een Casusuitwerkingen en voorbeeldrapportages aan te leveren. Het format dient ook het format te zijn zoals de Opdrachtgever deze kan verwachten gedurende het Contract." Op pagina 19 van de Inschrijvingsleidraad geeft u aan: "Beschrijving in maximaal vier pagina's". Tevens stelt u (11) vragen die u per casus beantwoord wil zien. Wij gaan ervan uit dat dit maximum van 4 pagina's uitsluitend van toepassing is op de beantwoording van de door u gestelde vragen op blz.19 en niet op de twee voorbeeldrapportages. Klopt deze aanname?	Deze aanname is correct. Voor de beantwoording van de gestelde vragen (pag. 19) is het aantal pagina's gemaximeerd op 4 pagina's A4. Voor de voorbeeld rapportages is geen maximum aantal pagina's gesteld. Let wel: de beantwoording van de vragen dient in zijn geheel op de benoemde 4 pagina's terug te vinden te zijn.
5	Inhoud	Bijlage 5 Casus 1	Als we een aanvrager in persoon onderzoeken kunnen we de noodzaak voor aanvullend onderzoek door een verdere deskundige eenvoudig vaststellen. Bij deze fictieve casus is dat minder duidelijk het geval. Voor casus 1 vernemen wij voor een gelijkwaardig speelveld daarom graag van u of u alleen een medisch advies wilt ontvangen of een gecombineerd advies van de arts en arbeidskundige.	U dient hierin uit te gaan van een gecombineerd advies van zowel de arts als de arbeidskundige.
6	Inhoud	PvE Eis 1	U formuleert eis 1 als volgt: "Alle door de Opdrachtgever aangemelde inwoners worden door de Inschrijver geaccepteerd." Wij zijn van oordeel dat iedere inwoner recht heeft op een onafhankelijk medisch advies. Daarom zullen wij ons tot het uiterste inspannen om tot een advies te komen. Er kunnen echter uitzonderlijke omstandigheden zijn, die maken dat het bij een inwoner niet mogelijk is om tot advisering te komen. In die situaties zullen wij altijd specifiek overleg met u voeren. We verzoeken u daarom de eis te wijzigen in: "Alle door de Opdrachtgever aangemelde inwoners worden door Opdrachtgever binnen de grenzen van redelijkheid geaccepteerd."	De eis zal niet worden aangepast. De gemeenten dienen in de dienstverlening naar de inwoners toe elke case op dezelfde wijze te benaderen. Daarvoor moeten zij zich kunnen wenden tot de gecontracteerde dienstverlener. Uiteraard staan de gemeenten daarin open voor de dialoog met die dienstverlener in een voorkomend geval.
7	Inhoud	Inschrijvingsleidraad, K1A Doorlooptijden, punt 3, blz 18.	U vraagt inschrijvers aan te geven "Wat is uw percentage in de praktijk van de gerealiseerde doorlooptijden (20 werkdagen) van de jaren 2018, 2019 en 2020". Deze vraag is echter sterk vrijblijvend zonder aangegeven kaders zoals aantallen, soorten aanvragen en complexiteitsniveaus. U vergelijkt op deze wijze in feite appels met peren. Wij zijn van mening dat een eerlijke vergelijking tussen partijen met een dergelijke vraag niet mogelijk is en verzoeken u deze vraag te laten vervallen.	Opdrachtgever wenst zich een beeld te kunnen vormen van de bereikte resultaten van de inschrijver. Dit wordt in de optiek van de Opdrachtgever ondermeer bereikt door inzage in de behaalde doorlooptijden. Om de uitvraag op dit onderdeel specifiek te maken vraagt Opdrachtgever u het gemiddelde door uw organisatie bereikte percentage doorlooptijden binnen 20 dagen kenbaar te maken op basis van de onderstaande categorieën: 1. Algemeen medisch onderzoek uitgevoerd door een arts (tarief 1a) 2. Paramedisch onderzoek uitgevoerd door een arbeidskundige (tarief 1c) 3. Medisch onderzoek uitgevoerd ten behoeve van een Gehandicapten Parkeer Kaart (tarief 2)
8	Inhoud	PvE Eis 10	In het kader van efficiëntie vragen we u of u ermee kunt instemmen dat cliënten van de deelnemende gemeenten niet alleen kunnen worden opgeroepen in hun eigen gemeente maar ook in 1 van de andere deelnemende gemeenten.	Vanuit het uitgevoerde vooronderzoek is gebleken dat het voor de inwoners plezierig is om in de eigen gemeente te worden opgeroepen. Op basis van deze uitkomsten is deze eis opgesteld en deze zal daarom niet worden aangepast.
9	Inhoud	Bijlage 1a - Prijsopgaveformulier all-in tarieven	U maakt op het prijzenblad onderscheid in de tarieven voor een standaard onderzoek (locatie) en een beeldbelonderzoek. Wij zijn van mening dat beide onderzoeken zorgvuldig worden uitgevoerd en qua tijdsinvestering niet voor elkaar onderdoen. Wij vragen dan ook om dit onderscheid niet aan te brengen en de kolom voor het beeldbelonderzoek te laten vervallen.	Opdrachtgever is van mening dat er in de prijsstelling naast de tijdsinvestering ook een mogelijk kostenaspect zit voor onder andere de verplaatsing van de medisch adviseur in kwestie. Opdrachtgever heeft er derhalve voor gekozen de inschrijver de ruimte te bieden hierin te kiezen voor een mogelijke prijsdifferentiatie. Of u daarvan gebruik wenst te maken is uw keuze. Door de tarieven in beide kolommen gelijk te houden bereikt u het zelfde effect. Het laten vervallen van de extra kolom zou de andere inschrijvers de mogelijkheid van deze differentiatie ontnemen.

10	Inhoud	Bijlage 1a - Prijsopgaveformulier, tarief 1b	U geeft hier aan dat het tarief voor het onderzoek van een huisgenoot een ander maximumtarief kent dan het genoemde onderzoek onder 1a. Wij zijn van mening dat de kosten van dergelijke onderzoeken gelijk moeten zijn aan de kosten genoemd onder 1a. Dit vanwege het feit dat elk onderzoek een op zichzelf staand onderzoek is en het tarief niet afhankelijk mag zijn van het feit of het gaat om een huisgenoot. Wij vragen dan ook om het prijzenblad hierop aan te passen.	Ons uitgangspunt bij de tarieven genoemd bij 1a en 1b op het prijsopgaveformulier zijn door ons opgebouwd met als bedoeling: Tarief 1a is het tarief voor een onderzoek dat gedaan wordt bij de de door de Opdrachtgever aangemelde aanvrager. Wanneer er, in het belang van het onderzoek, ook gekeken dient te worden naar eventuele huisgenoten is dit al in het all-in tarief opgenomen. Wanneer blijkt dat er ook een daadwerkelijk onderzoek gedaan moet worden bij een huisgenoot, met een nieuwe onderzoeksvraag, en deze huisgenoot door de Opdrachtgever als aanvrager wordt aangemeld bij de medisch specialist, wordt er voor deze aanvraag een tarief 1b gesteld.
11	Inhoud	Bijlage 1a - Prijsopgaveformulier, tarief 1c en 6.	M.b.t. tarief 1c: Het tarief voor een bouwkundig advies kan sterk uiteenlopen en is mede afhankelijk van hetgeen gevraagd wordt van de bouwkundige. We stellen dan ook voor om het tarief voor een bouwkundig advies altijd in overleg met opdrachtgever vast te stellen aan de hand van hetgeen gevraagd wordt van de bouwkundige. M.b.t. tarief 6: Bovengenoemde geldt ook voor een Psychodiagnostisch onderzoek. Hier geldt n.l. ook dat het tarief sterk afhankelijk is van het soort onderzoeken dat uitgevraagd wordt binnen het psychodiagnostisch onderzoek. Stemt u er in toe dit voor beide tarieven op het Prijsopgaveformulier aan te passen?	Voor wat betreft het bouwkundig advies zal een aanpassing volgen in het prijsopgaveformulier. Deze aanpassing zal op korte termijn volgen daar hiervoor een kort onderzoek naar een eenduidige invulling zal plaatsvinden. Met betrekking tot het psychodiagnostisch onderzoek zal geen nadere verdeling plaatsvinden.
12	Inhoud	Bijlage 1a - Prijsopgaveformulier all-in tarieven	Op het prijzenblad maakt u geen onderscheid in Jeugdwet aanvragen t.o.v. de overige aanvragen. Gezien onze ervaring weten we als geen ander dat Jeugdwet aanvragen veelal zeer complex zijn en meer tijd vragen, daarnaast is meestal onderzoek bij een tweede of derde bron nodig. Wij willen dan ook vragen de Jeugdwet aanvragen separaat op het prijzenblad te vermelden en van een ander tarief dan wel uurtarief te voorzien. Stemt u daarin toe?	Opdrachtgever herkent zich niet in de gepresenteerde problematiek. Vanuit de huidige ervaringen binnen de diverse gemeenten is de indeling van de tarieven gemaakt. De differentiatie in de uitgevraagde prijzen is in de optiek van de Opdrachtgever voldoende. Het prijsopgaveformulier zal op dit punt derhalve niet worden aangepast.
13	Inhoud	Bijlage 1a - Prijsopgaveformulier all-in tarieven	Wij willen u verzoeken bij tarief 1a, 1b, 1c, 6 en 7 "en / of" te beperken tot "of".	Zonder nadere precisering van uw vraag zien wij geen noodzaak aan uw verzoek tegemoet te komen. De en/of vermelding bij de tarieven zal daarom niet beperkt worden.
14	Inhoud	Bijlage 1 Inschrijfformulier	U heeft in Bijlage 1 Inschrijfformulier een voettekst opgenomen die o.i. niet van toepassing is, namelijk "Bijlage 5 Referentieverklaring I Sociaal/Medisch advies regio Lekstroom 741720 I". Klopt deze aanname?	Dat is correct. Hier dient uiteraard gelezen te worden Bijlage 1 Inschrijfformulier Sociaal/Medisch advies regio Lekstroom 741720 Er zal een nieuwe versie van deze bijlage worden toegevoegd.
15	Inhoud	Bijlage 1 Inschrijfformulier	U verzoekt o.a. om aan te geven "P2. Uurtarief medisch adviseur". Doelt u hier op het tarief 8a uit Bijlage 1a Prijsopgaveformulier?	Ja, hiermee wordt inderdaad bedoeld tarief 8a. In de nieuwe versie van het Inschrijfformulier is hiertoe een verwijzing naar dit tarief opgenomen.
16	Inhoud	Inschrijvingsleidraad Blz 4	Punt 1 ☐ psychodiagnostisch is niet medisch, maar paramedisch.	De inschrijfleidraad is op dit punt aangepast.
17	Inhoud	Inschrijvingsleidraad Blz 4	Punt 5 ☐ wat moeten wij ons bij dergelijke onderzoeken voorstellen?	Dit zijn onderzoeken in het licht van de participatiewet.
18	Inhoud	Inschrijvingsleidraad Blz 18	Is de beschrijving van 4 pagina's voor de uitwerking van de voorbeeldrapportage of voor de casusuitwerking dmv beantwoording van de vragen? Is dit dan per casus of in totaal?	Voor de beantwoording van de gestelde vragen is het aantal pagina's gemaximeerd op 4 pagina's A4. Voor de voorbeeld rapportages is geen maximum aantal pagina's gesteld. Let wel: de beantwoording van de vragen dient in zijn geheel op de benoemde 4 pagina's terug te vinden te zijn.
19	Inhoud	Prijsopgaveformulier	1b ☐ waarom is er een ander tarief voor huisgenoten?	Ons uitgangspunt bij de tarieven genoemd bij 1a en 1b op het prijsopgaveformulier zijn door ons opgebouwd met als bedoeling: Tarief 1a is het tarief voor een onderzoek dat gedaan wordt bij de de door de Opdrachtgever aangemelde aanvrager. Wanneer er, in het belang van het onderzoek, ook gekeken dient te worden naar eventuele huisgenoten is dit al in het all-in tarief opgenomen. Wanneer blijkt dat er ook een daadwerkelijk onderzoek gedaan moet worden bij een huisgenoot, met een nieuwe onderzoeksvraag, en deze huisgenoot door de Opdrachtgever als aanvrager wordt aangemeld bij de medisch specialist, wordt er voor deze aanvraag een tarief 1b gesteld.
20	Inhoud	Prijsopgaveformulier	1c ☐ betreft allemaal paramedisch advies	Dit zal in de nieuwe versie van het Prijsopgaveformulier worden aangepast. Deze versie zal op korte termijn worden toegevoegd zie vraag 11.
21	Inhoud	Prijsopgaveformulier	6 ☐ psychodiagnostiek wordt niet gedaan door een arts	Dit zal in de nieuwe versie van het Prijsopgaveformulier worden aangepast. Deze versie zal op korte termijn worden toegevoegd zie vraag 11.
22	Inhoud	Prijsopgaveformulier	7 ☐ kunt u uitleggen wat dit inhoud? Een medisch of psychisch belastbaarheidsonderzoek lijkt gewoon te vallen onder 1a.	Antwoord volgt zo spoedig mogelijk.
23	Inhoud	Bijlage 5	-Kunt u aangeven wat u verwacht van de casusuitwerking tov een voorbeeldrapportage?	Voor de beantwoording van de gestelde vragen is het aantal pagina's gemaximeerd op 4 pagina's A4. Voor de voorbeeld rapportages is geen maximum aantal pagina's gesteld. Let wel: de beantwoording van de vragen dient in zijn geheel op de benoemde 4 pagina's terug te vinden te zijn.
24	Inhoud	Bijlage 5	-Mogen wij aannames doen voor de voorbeeldrapportages?	Dat is (uiteraard) toegestaan. Het doel is een beeld te krijgen hoe de rapportage voor de Opdrachtgever er uit ziet.
25	Inhoud	PvE	Eis 10 ☐ betreft dit het gemeentehuis van Houten of zijn er per gemeente/wijkteams verschillende locaties voor het spreekuur?	Vanuit het uitgevoerde vooronderzoek is gebleken dat het voor de inwoners plezierig is om in de eigen gemeente te worden opgeroepen. Op basis van deze uitkomsten is het uitgangspunt dat er per gemeente minimaal één locatie is voor het spreekuur.
26	Inhoud	PvE	Eis 14 ☐ paramedisch adviseur mag geen medische informatie opvragen.	Er wordt in de eis niet gesteld dat de paramedisch adviseur de informatie dient op te vragen. Dit dient inderdaad door een arts te gebeuren. In de eis wordt 'slechts' gesteld dat (para)medisch adviseur waar nodig ook de behandelinformatie dient te betrekken bij de advisering.

27	Inhoud	PvE	Eis 35 □ het betrekken van de verwijzend medewerker bij elke uitnodiging lijkt ons vertragend werken. Is het akkoord om de inhoud van de uitnodigingen vooraf met elkaar af te stemmen per afdeling? speciale wensen voor een casus kunnen uiteraard altijd doorgegeven worden.	Dat is niet akkoord. De eis wordt niet aangepast. De Opdrachtgever zal hier soepel mee omgaan door bij de veelal 'generieke casussen' kenbaar te maken dat het niet nodig is de schriftelijke correspondentie vooraf af te stemmen. De verantwoordelijkheid om het af te stemmen wordt echter wel bij de Opdrachtnemer belegd.
28	Inhoud	PvE	Eis 42 □ een beoordeling GPK mag alleen door een arts gedaan worden en niet door een paramedicus.	Dit is correct. De eis zal hierop aangepast worden.
29			Algemene toevoeging van de Opdrachtgever	Het Prijsopgaveformulier zal worden aangepast en deze wordt op korte termijn toegevoegd aan de bestanden. (zie vraag 11) Het is echter gebleken dat er op het Prijsopgaveformulier nog een tweetal foutieve maximumprijzen zijn vermeld (tarief 6 en 7). Deze tarieven zullen aangepast worden op basis van de prijzen welke uit het vooronderzoek zijn bepaald. Ook de daaraan gekoppelde aantallen worden dienovereenkomstig aangepast.